MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Borrar

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Y PENSIONES

INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

INGRESO MÍNIMO VITAL

CERTIFICADO COMPLEMENTARIO II DE LOS SERVICIOS SOCIALES A EFECTOS DE SOLICITUD DEL INGRESO MÍNIMO VITAL

RELACIÓN DE OTRAS PERSONAS EMPADRONADAS EN EL DOMICILIO SIN PERTENENCIA A LA UNIDAD DE CONVIVENCIA DEL SOLICITANTE DEL INGRESO MÍNIMO VITAL

(*) Los campos marcados con * son obligatorios

*Trabajador/a Social colegiado	*Número colegiado
*Apellidos y nombre de la persona solicitante	*DNI - NIE - Pasaporte de la persona solicitante

1. PERSONA EMPADRONADA ..... (A numerar por el trabajador social)

Nombre y apellidos			
DNI - NIE - pasaporte	Fecha de nacimiento	Sexo	Estado Civil
Convivencia con la persona solicitante desde ..... hasta ..... Convivencia con resto de convivientes desde ..... hasta ..... Residencia legal desde ..... hasta ..... Percibe renta mínima de inserción SÍ ☐ NO ☐			Parentesco con alguna de las personas empadronadas SÍ ☐ NO ☐ Grado .....

2. PERSONA EMPADRONADA ..... (A numerar por el trabajador social)

Nombre y apellidos			
DNI - NIE - pasaporte	Fecha de nacimiento	Sexo	Estado Civil
Convivencia con la persona solicitante desde ..... hasta ..... Convivencia con resto de convivientes desde ..... hasta ..... Residencia legal desde ..... hasta ..... Percibe renta mínima de inserción SÍ ☐ NO ☐			Parentesco con alguna de las personas empadronadas SÍ ☐ NO ☐ Grado .....

3. PERSONA EMPADRONADA ..... (A numerar por el trabajador social)

Nombre y apellidos			
DNI - NIE - pasaporte	Fecha de nacimiento	Sexo	Estado Civil
Convivencia con la persona solicitante desde ..... hasta ..... Convivencia con resto de convivientes desde ..... hasta ..... Residencia legal desde ..... hasta ..... Percibe renta mínima de inserción SÍ ☐ NO ☐			Parentesco con alguna de las personas empadronadas SÍ ☐ NO ☐ Grado .....

4. PERSONA EMPADRONADA ..... (A numerar por el trabajador social)

Nombre y apellidos			
DNI - NIE - pasaporte	Fecha de nacimiento	Sexo	Estado Civil

Convivencia con la persona solicitante desde ..... hasta .....

Convivencia con resto de convivientes desde ..... hasta .....

Residencia legal desde ..... hasta .....

Percibe renta mínima de inserción SÍ ☐ NO ☐

Parentesco con alguna de las personas empadronadas SÍ ☐ NO ☐

Grado .....

5. PERSONA EMPADRONADA ..... (A numerar por el trabajador social)

Nombre y apellidos			
DNI - NIE - pasaporte	Fecha de nacimiento	Sexo	Estado Civil

Convivencia con la persona solicitante desde ..... hasta .....

Convivencia con resto de convivientes desde ..... hasta .....

Residencia legal desde ..... hasta .....

Percibe renta mínima de inserción SÍ ☐ NO ☐

Parentesco con alguna de las personas empadronadas SÍ ☐ NO ☐

Grado .....

6. PERSONA EMPADRONADA ..... (A numerar por el trabajador social)

Nombre y apellidos			
DNI - NIE - pasaporte	Fecha de nacimiento	Sexo	Estado Civil

Convivencia con la persona solicitante desde ..... hasta .....

Convivencia con resto de convivientes desde ..... hasta .....

Residencia legal desde ..... hasta .....

Percibe renta mínima de inserción SÍ ☐ NO ☐

Parentesco con alguna de las personas empadronadas SÍ ☐ NO ☐

Grado .....

20210414

C-149-A2 cas V.2

7. SITUACIÓN FAMILIAR Y RELACIONES DE ESTAS OTRAS PERSONAS CON LA UNIDAD DE CONVIVENCIA O PERSONA SOLICITANTE DEL IMV (existencia de familares en las diferentes UC, situación y relaciones entre sí, permanencia y estancia en el domicilio o lugar donde habiten todas las personas o UC)

Le informamos que los datos personales serán tratados por el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) con el fin de gestionar la prestación del ingreso mínimo vital, y serán incorporados en la actividad de tratamiento "INGRESO MÍNIMO VITAL". Puede ejercer los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos, ante cualquier oficina del INSS o en la dirección de correo electrónico: consultas.inss-sscc.proteccion-de-datos@seg-social.es. Para más información consulte la política de protección de datos en la web: www.seg-social.es.
Los datos personales tienen carácter reservado y solo se utilizarán para los fines encomendados, sin que puedan ser cedidos ni comunicados a terceros, salvo autorización legal.

..... , a ..... de ..... de 20 .....

* Secretario/a del Ayuntamiento ó Responsable habilitado

* Trabajador/a Social